

ŽÁDOST O PŘIJETÍ DÍTĚTE k předškolnímu vzdělávání

MŠ V. MAKOVSKÉHO, OSTRAVA-PORUBA

* povinné údaje

REGISTRAČNÍ ČÍSLO DÍTĚTE:

*ÚDAJE O DÍTĚTI

*JMÉNO:	RODNÉ ČÍSLO:
*PŘÍJMENÍ:	*STÁTNÍ OBČANSTVÍ:
*DATUM NAROZENÍ:	MATEŘSKÝ JAZYK:
*MÍSTO NAROZENÍ:	
*MÍSTO TRVALÉHO POBYTU:	
ZDRAVOTNÍ POJIŠŤOVNA DÍTĚTE:	DĚTSKÝ LÉKAŘ:

*ŽADATEL

*OTEC - jméno, příjmení:	Datum narození:
*Místo trvalého pobytu:	*Telefon:
E-mail:	*Datová schránka (ID) ANO X NE
*MATKA - jméno, příjmení:	Datum narození:
*Místo trvalého pobytu:	*Telefon:
E-mail:	*Datová schránka (ID) ANO X NE

*PŘIJETÍ DÍTĚTE DO MŠ:

dne:

*ÚDAJE O PŘIJETÍ DÍTĚTE

*Žádám o umístění dítěte do:	MŠ V. Makovského
/nehodící se škrtněte/	MŠ Slavíkova
Při rozhodování umístění dětí na jednotlivá pracoviště rozhoduje ředitelka školy s ohledem na oprávněné požadavky zákonných zástupců a kapacitu jednotlivých pracovišť.	

*TYP DOCHÁZKY DO MŠ

/nehodící se škrtněte/	povinná předškolní docházka
	celodenní pravidelná docházka

***VYJÁDŘENÍ LÉKAŘE - ÚDAJE O ZDRAVOTNÍ ZPŮSOBILOSTI**

/nehodící se škrtněte/

1. Dítě vyžaduje speciální péči v oblasti:	
zdravotní	ANO x NE
tělesné	ANO x NE
smyslové	ANO x NE
jiné	ANO x NE
Dítě vyžaduje asistenta /integraci/	ANO x NE
2. Jiná závažná sdělení /omezení/ dítěte:	
3. Alergie:	ANO x NE
Jaký typ:	
4. Bere pravidelně léky:	ANO x NE
v případě, že ano, jaké	
Lze je podávat v MŠ laikem?	ANO x NE
5. Možnost účasti na akcích školy:	
plavání, bruslení, lyžování	ANO x NE
saunování	ANO x NE
škola v přírodě	ANO x NE
s tímto omezením:	
6. Očkování dítěte:	
a) dítě je řádně očkováno	
b) dítě není řádně očkováno, je proti nákaze imunní nebo se nemůže očkování podrobit pro trvalou kontraindikaci	
c) dítě není řádně očkováno z jiných důvodů, tudíž nesplňuje § 50 Zákona č. 258/2000 Sb. o ochraně veřejného zdraví v platném znění	
7. Doporučuji přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání:	ANO x NE
Datum:	Razítko a podpis lékaře

K žádosti o přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání připojuji doporučení SPZ nebo odborného lékaře /vyplnit pouze v případě zdravotního postižení dítěte/

DOPORUČENÍ ŠKOLSKÉHO PORADENSKÉHO ZAŘÍZENÍ /ŠPZ/ NEBO ODBORNÉHO LÉKAŘE

Doporučuji dítě se speciálními vzdělávacími potřebami k integraci do Mateřské školy, Ostrava-Poruba, V. Makovského 4429, příspěvkové organizaci.

V dne

.....
Razítko a podpis pracovníka ŠPZ nebo lékaře

PROHLÁŠENÍ ZÁKONNÝCH ZÁSTUPCŮ

1. DOHODA O USTANOVENÍ JEDNOHO SPOLEČNÉHO ZMOCNĚNCE:

Zákonní zástupci dítěte se dohodli, že veškeré písemnosti bude MŠ zasílat, předávat zákonnému zástupci:

Jméno a příjmení:.....

Adresa pro doručování písemností:.....

e-mail:.....

* ANO NE

2. PROHLÁŠENÍ O POVOLENÍ KE ZPRACOVÁNÍ A EVIDENCI OSOBNÍCH ÚDAJŮ

Dávám svůj souhlas k tomu, aby MŠ, jejíž činnost vykonává Mateřská škola, Ostrava-Poruba, V. Makovského 4429, příspěvková organizace, její zřizovatel statutární město Ostrava – městský obvod Poruba a statutární město Ostrava v rámci přijímacího řízení zpracovávala a evidovala osobní údaje a osobní citlivé údaje mého dítěte, ve smyslu všech ustanovení zákona 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů, v platném znění. Svůj souhlas poskytuji pro účely vedení povinné dokumentace školy, podle zákona č. 561/2004 Sb., školského zákona, v platném znění a pro vedení nezbytné zdravotní dokumentace a psychologických vyšetření.

* ANO NE

3. PROHLÁŠENÍ O SEZNÁMENÍ S KRITÉRII PŘIJÍMÁNÍ DĚTÍ DO MATEŘSKÉ ŠKOLY

Prohlašuji, že jsem byl/a seznámen/a s Kritérii přijímání dětí do mateřské školy.

* ANO NE

4. PROHLÁŠENÍ O SEZNÁMENÍ S MOŽNOSTÍ NAHLÍŽET DO SPISU

Byl/a jsem poučena o svých právech ve správním řízení, ve smyslu příslušných ustanovení zákona č. 500/2004 Sb., správní řád, v platném znění, zejména o možnosti nahlížet do spisu ještě před vydáním rozhodnutí ve věci přijímacího řízení k předškolnímu vzdělávání. Nahlížet do spisu, seznámit se s podklady pro rozhodnutí a vyjádřit se k nim je možné po celou dobu řízení, a to po telefonické domluvě s ředitelkou školy 604 557 719.

* ANO NE

5. PROHLÁŠENÍ O SEZNÁMENÍ S PŘIDĚLENÍM REGISTRAČNÍHO ČÍSLA

Byl/a jsem poučen/a o tom, že podle zákona č.561/2004 Sb., školského zákona, v platném znění, není rozhodnutí o přijetí automaticky zasíláno, ale bude oznámeno zveřejněním seznamu přijatých dětí na webových stránkách školy a na místě obvyklém pod registračním číslem dítěte. Přehled přijatých dětí bude zveřejněn nejméně po dobu 15 dnů.

* ANO NE

6. PROHLÁŠENÍ O UVEDENÍ PRAVDIVÝCH ÚDAJŮ

Prohlašuji, že jsem v žádosti uvedl/-a pravdivé údaje. Jsem si vědom/-a, že pokud správní orgán zjistí, že uvedené údaje jsou nepravdivé, může zrušit rozhodnutí a rozhodovat ve věci znovu a může být také zahájeno přestupkové řízení.

* ANO NE

Prohlašuji, že jsem pečlivě zvážil/a všechna výše uvedená prohlášení a uvedené údaje v žádosti o přijetí a jejich pravdivost stvrzuji svým podpisem.

V, dne

.....
Podpis zákonného zástupce

NEVYPLŇUJTE - VYPLNÍ ŠKOLA

Žádost byla do MŠ doručena dne: